

\_\_\_\_\_  
(Zuwendungsempfänger)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Datum

[ Adresse

Kommunales Integrationszentrum

] \_\_\_\_\_ ]

AZ:

**Verwendungsnachweis 2024 – Rucksack Schule NRW**  
**- für Drittempfänger -**

**Zuwendungen des Landes Nordrhein-Westfalen nach der Richtlinie über die  
Gewährung von Zuwendungen für die Durchführung des Landesprogrammes  
„Rucksack Schule NRW“**

RdErl. des Ministeriums für Schule und Bildung vom 30.07.2024

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Zwendungszweck)

Durch Weiterleitungsvertrag/Zuwendungsbescheid des KI - vom \_\_\_\_\_, Az.:

wurden zur Finanzierung der o. a. Maßnahme \_\_\_\_\_ Euro  
bewilligt.

Es wurden ausgezahlt: \_\_\_\_\_ Euro.

\_\_\_\_\_  
Zutreffendes bitte eintragen

## I. Sachbericht

Darstellung der durchgeführten Maßnahme, u. a.: Beginn und Dauer der Maßnahme, Kooperationspartner/Aufgabenteilung, Darstellung der einzelnen Projektphasen / Schritte bzgl. Organisation, Resonanz, Durchführung/ Ablauf, Angabe der Anzahl der durchgeführten Gruppen, der einzelnen Programmteile, Erfolg und Auswirkungen der Maßnahme, etwaige Abweichungen von den dem Zuwendungsbescheid zugrundeliegenden Planungen mit Begründung, etc.

## II. Zahlenmäßiger Nachweis

1.	<u>Einnahmen:</u>				
	Art Eigenanteil, Leistungen Dritter, Zuwendungen	Lt. Zuwendungs- bescheid		Lt. Abrechnung	
		Euro	v. H.	Euro	v. H.
	Eigenanteil				
	Leistungen Dritter (ohne öffentl. Förderung)				
	Bewilligte öffentliche Förderung				
	Zuwendung des Landes für Rucksack Schule NRW				
	Insgesamt		100		100

<sup>1</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen.

2.	<p><b><u>Ausgaben:</u></b></p> <p>(Die Originalbelege verbleiben beim Letztempfänger)</p>
----	---

<b><u>Förderprogramm „Rucksack Schule“</u></b>	
<b>Ausgaben zur Durchführung der Gruppenangebote (incl. Ausgaben der weiteren Gruppenarbeit, die nicht Grundqualifizierung sind)</b>	
<b>Posten</b>	<b>Betrag</b>
Honorarausgaben der Elternbegleiter/innen (incl. Reflexionssitzungen sowie weitere Gruppenarbeit)	
Sonstiges	
<b>Gesamt Sachausgaben</b>	
<b>Ausgaben der Grundqualifizierung (max. 20% der Gesamtausgaben)</b>	
<b>Posten</b>	<b>Betrag</b>
Honorarausgaben externe Referenten/innen (Honorarausgaben Elternbegleiter/innen u. Betreuungsaufwendungen sind nicht förderfähig)	
Sonstiges	
<b>Gesamt Grundqualifizierung</b>	
<b>Gesamt</b>	

### III. Ist – Ergebnis

	Lt. Zuwendungsbescheid / Finanzierungsplan zuwendungsfähig	Ist-Ergebnis lt. Abrechnung
	Euro	Euro
Ausgaben (Nr. II.2)		
Einnahmen (Nr. II.1)		
Mehrausgaben / Minderausgaben		

### IV. Bestätigung

Es wird bestätigt, dass

- die allgemeinen und besonderen Nebenbestimmungen des Zuwendungsbescheides beachtet wurden<sup>1</sup>,
- die Ausgaben notwendig waren, wirtschaftlich und sparsam verfahren worden ist und die Angaben im Verwendungsnachweis mit den Büchern und Belegen übereinstimmen<sup>1</sup>,
- für diese Maßnahme weitere öffentliche Mittel **nicht** in Anspruch genommen wurden.<sup>1</sup>
- für diese Maßnahme weitere öffentliche Mittel in Anspruch genommen wurden.<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Rechtsverbindliche Unterschrift)

<sup>1</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen

**V. Ergebnis der Prüfung durch die Bewilligungsbehörde**

Der Verwendungsnachweis wurde anhand der vorliegenden Unterlagen geprüft.  
Es ergaben sich

- keine<sup>1</sup>  
 die nachstehenden<sup>1</sup>

Beanstandungen.

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

<sup>1</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen